



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα 22-10-2025

Αριθ. Πρωτ. 28094

Γραφείο : Προμηθειών
 Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
 : 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
 Τηλέφωνο : 2651099855
 e-mail : pmichalopoulou@uhi.gr
 Πληροφορίες : Π. Μιχαλοπούλου

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές
ΥΗΙ

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς με απ'ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών για την προμήθεια υλικών για τη ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ του Νοσοκομείου.

ΣΧΕΤ.: α. Ν.2955/2001
 β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.
 γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
 δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846/2012
 ε. Ν. 4412/2016
 στ. Ν.4605/19 άρθρα 43,44,45
 ζ. Ν. 4782/2021 όπως ισχύει.
 η. Η 117/07-10-2025 (ΕΝΤΟΛΗ 7944) αίτηση της Διαχείρισης Αναλωσίμου του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια απ'ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία τμημάτων – κλινικών του, παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 30-10-2025, ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 10:30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι:

Γίνονται δεκτές προσφορές και για επί μέρους ζητούμενα είδη. Οι τιμές να δοθούν, ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.

1. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.

2. Στο φάκελο της προσφοράς να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, με ποινή απόρριψης, στην οποία ο προσφέρων θα δηλώνει υπεύθυνα, ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες εντός των παρακάτω χρονικών ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.

3. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.

4. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνα με το Π.Δ 166/5-06-2003 και τις διατάξεις του Ν.4152/2013 όπως ισχύει.
5. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις, σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.
6. Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται απαραίτητως με ποινή απόρριψης ο Κωδικός Νοσοκομείου (ΜΕΓΑΛΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ) με την αντίστοιχη τιμή του είδους χωρίς ΦΠΑ.
7. Η παράδοση των Υλικών θα γίνει σε συνεννόηση με την Αποθήκη.

8. ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΟΤΙ Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΤΜΗΜΑΤΙΚΑ ΚΑΙ ΣΕ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗ ΟΠΩΣ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΜΕ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ.

9. ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΕΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΕ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΟΤΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΟΣΕΙ ΟΛΗ ΤΗΝ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΗ ΣΥΝΕΝΝΟΗΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ, Η ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΗΝ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ, ΘΑ ΕΠΙΣΤΡΕΦΕΤΑΙ ΜΕ ΧΡΕΩΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ.

10. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ Η ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΙΣΧΥΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΜΕ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6Η Υ.ΠΕ. ΠΕΛ/ΣΟΥ - ΙΟΝ.ΝΗΣ. ΗΠΕΙΡ.&ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝ. ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΑΦΜ 999426853

ΕΤΟΣ: 2025
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 7944
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 09/10/2025

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 09/10/2025 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	4407 ΑΠΟΘΗΚΗ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2025 2815	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 117	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.	ΜΕ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΕΧΟΥΝ ΣΤΑΛΕΙ ΜΕ EMAIL ΑΠΟ ΤΙΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΣΤΟΝ Κ. ΜΠΑΚΑ					
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ					
	ΑΔΑ					
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	18 ΥΛΙΚΑ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ					

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
22001250 1822001250000001	ΣΠΟΡΟΚΤΟΝΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΓΙΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ	TEM	5.000,00	0,1900	
	ΣΠΟΡΟΚΤΟΝΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΓΙΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΕΣ ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ	6,00	41381A	1.007,03	
22001251 1822001251000001	ΣΠΟΡΟΚΤΟΝΟΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΣ ΑΦΡΟΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ 750ML	TEM	50,00	10,3500	
	ΣΠΟΡΟΚΤΟΝΟΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟΣ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΣ ΑΦΡΟΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ 750ML	6,00	41381A	548,55	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 1.555,58

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Σποροκτόνα απολυμαντικά καθαριστικά μαντηλάκια για επιφάνειες και ιατρικό εξοπλισμό

Προεμπροτισμένα μαντηλάκια με ταχείας δράσης Υπεροξειδίο του Υδρογόνου έτοιμα προς χρήση

Να είναι δραστικά σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά Πρότυπα έναντι βακτηριδίων, μυκήτων, ιών, μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης και σπόρων του *Clostridium difficile* και να πληρούν το νέο Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 16615

Να μην επισημαίνονται ως επικίνδυνα για τον χρήστη (καυστικά, ερεθιστικά κ.α.) ή το περιβάλλον και να μην αφήνουν κανένα χημικό υπόλειμμα μετά την χρήση

Να είναι κατάλληλα για ευαίσθητες επιφάνειες και νοσοκομειακό εξοπλισμό (πχ. κεφαλές υπερήχων κ.α.), να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας

Σε συσκευασία έως 100 τεμ. με κλείστρο (κλιπ) ασφαλείας που να επιτρέπει τη μεμονωμένη χρήση και να διασφαλίζει τη διατήρηση της υγρασίας και τη μη επιμόλυνση των υπολοίπων

Να διαθέτουν έγκριση ΕΟΦ, σήμανση CE

Να κατατεθούν το ξενόγλωσσο και ελληνικό φυλλάδιο του προϊόντος, το Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας και η άδεια κυκλοφορίας από τον Ε.Ο.Φ.

Σποροκτόνος απολυμαντικός και καθαριστικός αφρός επιφανειών και εξοπλισμού

Προϊόν έτοιμο προς χρήση με ταχείας δράσης Υπεροξείδιο του Υδρογόνου

Να είναι δραστικό σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά Πρότυπα έναντι βακτηριδίων, μυκήτων, ιών, μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης και σπόρων του *Clostridium difficile* και να πληροί και το νέο Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 16615

Να είναι σε μορφή αφρού για αποφυγή εισπνοής των εκνεφωμάτων

Να μην επισημαίνεται ως επικίνδυνο για τον χρήστη (καυστικό, ερεθιστικό κ.α.) ή το περιβάλλον και να μην αφήνει κανένα χημικό υπόλειμμα μετά την χρήση

Να είναι κατάλληλο για ευαίσθητες επιφάνειες και εξοπλισμό (πχ. κεφαλές υπερήχων κ.α.), να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας

Συσκευασία έως 1 λίτρο με ενσωματωμένη αντλία σε κάθε δοχείο

Να διαθέτει έγκριση ΕΟΦ, σήμανση CE

Να κατατεθούν το ξενόγλωσσο και ελληνικό φυλλάδιο του προϊόντος, το Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας και η άδεια κυκλοφορίας από τον Ε.Ο.Φ

Υγρό αντισηπτικό σαπουνι χεριών με χλωρεξιδίνη

Να είναι βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο και ιοκτόνο σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα.

Να είναι απαλό με τα χέρια, κατάλληλο για συχνή χρήση.

Να μην περιέχει αρωματικούς παράγοντες, να καθαρίζει και ταυτόχρονα να εξασφαλίζει την υγιεινή των χεριών.

Να συνοδεύεται από άδεια Ε.Ο.Φ και δοσομετρική αντλία.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Για τα προσφερόμενα προϊόντα να κατατεθούν επί ποινή απόρριψης τα παρακάτω:

1. Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης καθ' ενός προϊόντος με αριθμητικές παραπομπές σε τεχνικά φυλλάδια, εγχειρίδια προς τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές .
2. Αναλυτικό φυλλάδιο προϊόντος στα Αγγλικά, αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν (πρωτότυπο εργοστασιακό) και η Ελληνική μετάφραση του.
3. Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά σήμανσης CE α) της κατασκευάστριας εταιρείας για κάθε ένα από τα προϊόντα καθώς και τα ISO (9001 ή 9002 , 13485) του εργοστασίου κατασκευής νομίμως επικυρωμένα.
Επιπροσθέτως για τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά:
4. Άδεια κυκλοφορίας από Ε.Ο.Φ. για τα απολυμαντικά επιφανειών/χώρων και Γ.Χ.Κ. για προϊόντα με καθαριστική δράση.
5. Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας Προϊόντος στα Αγγλικά με πιστή μετάφραση στα Ελληνικά σύμφωνα με οδηγία Ε.Ε. 1907/2006
6. Οι δοσολογίες που θα αξιολογηθούν, είναι αυτές, που αναφέρει ο κατασκευαστής και μόνο στο επίσημο κατασκευαστικό φυλλάδιο.
7. Για όσα απολυμαντικά προϊόντα είναι συμπυκνωμένα να δίνεται και τιμή μετά την προτεινόμενη αραιώση για το σύνολο του ζητούμενου φάσματος στον χρόνο επίτευξης αυτού όπως αυτός ορίζεται.
8. Να προσκομισθούν πιστοποιητικά συμβατότητας από τους κατασκευαστές των ενδοσκοπίων, εργαλείων, πλυντηρίων για την διασφάλιση της ακεραιότητας και της λειτουργικότητας του εξοπλισμού του Νοσοκομείου (εργαλεία, ενδοσκόπια, πλυντήρια) από την χρήση των προσφερόμενων προϊόντων.
9. Θα πρέπει να προσφέρονται δείγματα των προϊόντων, όπου απαιτείται ο έλεγχος φυσικών χαρακτηριστικών όπως οσμή κ.λ.π σε πρωτότυπη συσκευασία (όχι μετάγγιση).
10. Προϊόν που αναφέρει, κατά την κρίση της επιτροπής αξιολόγησης, ψευδή στοιχεία (δοσολογίες, φάσμα μικροβιοκτόνου δράσης, συστατικά κ.λπ. που δεν αναγράφονται ή δεν προκύπτουν από τα ξενόγλωσσα φυλλάδια της κατασκευάστριας εταιρείας) θα απορρίπτεται από το διαγωνισμό.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ